

Anmeldung zur Berufsschule

Bitte unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages an die Berufsschule senden!

Email: bs08@hibb.hamburg.de

Berufliche Schule
Bautechnik (BS08)
Wendenstr. 166
20537 Hamburg

Tel. 428 924 400/417
Fax. 428 924 411/477

**Bitte unbedingt das letzte
Schulzeugnis in Kopie beilegen!**

Ausbildungsbetrieb:

Name: _____
Str. + Nr.: _____
PLZ + Ort: _____

Verantwortliche/r Ausbilder/in:

Name: _____
Tel. + Fax: _____
Email: _____

Daten der/des Auszubildenden:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Männlich Weiblich Divers Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Wohnort: _____ Bundesland: _____

Telefon: _____ Email: _____

Gesetzliche/r Vertreter/in:

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Daten zur Ausbildung:

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/Schwerpunkt: _____

Ausbildungszeit von: _____ bis: _____ Umschüler: ja nein

Verkürzung: nein ja um _____ Monate, Grund: _____

Bisheriger schulischer Werdegang:

Name letzte Schule: _____ Bundesland: _____

Letzte besuchte Schulform	Letzte Klassenstufe	Höchster bisheriger Abschluss
<input type="radio"/> Förderschule	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> ohne Schulabschluss
<input type="radio"/> Ausbildungsvorbereitung	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> Erster allgemeiner Schulabschluss
<input type="radio"/> Stadtteilschule	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> Mittlerer Schulabschluss
<input type="radio"/> Gymnasium	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> Fachhochschulreife
<input type="radio"/> Berufsschule	<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> Abitur
<input type="radio"/> Fachschule	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> sonstiger Abschluss
<input type="radio"/> sonstige Schule		<input type="radio"/> abgeschlossene Berufsausbildung
_____	Entlassungsjahr: _____	als _____

Noten Abschlusszeugnis: Deutsch _____ Mathematik _____ Englisch _____ **Anzahl Schulbesuchsjahre:** _____

Hinweise für die Berufsschule: _____

Datum, Unterschrift _____ **Stempel Betrieb:** _____